



CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL PARA LA DEFENSA DE LA
MESETA DE BUCARAMANGA - CDMB.

ELABORÓ
OFICINA GESTIÓN SOCIAL AMBIENTAL

REVISÓ
DELEGADO DIRECCIÓN SIGG

APROBÓ
DIRECTOR(A) GENERAL

CODIGO:
A-PL-FQ13

VERSIÓN
5

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN A PARTES INTERESADAS SOBRE
TRAMITES Y SERVICIOS

DATOS DE LA PARTE INTERESADA

Canal de aplicación de la encuesta		Presencial	Teléfono*		3125014281		
Día	Mes	Año	Nombre				
14	02	2016	Angelica Suarez				
Tipo de Documento	TI	CC	CE	Nº Documento	Género	M	Otro
				1097094699	F		
Rango de Edad	Menores de 18 años		Entre 18 a 35 años		Mayores de 35 años		
			X				
Ocupación	Independiente	Empleado(a)	Pensionado(a)	Ama de casa	Estudiante	Desempleado(a)	
		X			X		
Municipio	Giron		Urbana		Rural	Urbana	
Teléfono Fijo	Celular		Email				
	3125014281		106.suarez.angelica@		Gued.com		
Nombre del Servidor Público que lo atendió y/o Proceso y/o Subdirección			GESA				

DATOS DEL TRÁMITE

¿Qué tipo de trámite realizó ante la CDMB?	Petición	Queja	Reclamo	Denuncia	Solicitud de Información
					X
¿Pudo realizar el trámite o solicitud deseada?	SI	NO	¿Por qué? (Diligencie solo si su respuesta anterior fue NO)		
	X				

EVALUACIÓN DE TRÁMITES Y/O SERVICIOS

	Excelente	Bueno	Aceptable	Regular	Malo
¿Cómo calificaría la calidad de la información suministrada para realizar el trámite y/o servicio en la Entidad?	X				
¿Cómo calificaría la atención por parte del funcionario de la CDMB?		X			
¿Considera que la información suministrada fue clara, completa y oportuna?	X				
¿Cómo calificaría el proceso de recepción de su solicitud y recepción de la respuesta?	X				
¿Cómo calificaría los canales de interacción para tener acceso a los tramites y/o servicios de la Entidad?	X				

EVALUACIÓN DENTRO DE LA ESTRATEGIA ANTICORRUPCIÓN CDMB

¿Ha tenido que pagar dinero extraoficialmente o algún tipo de contraprestación para agilizar o realizar algún trámite y/o servicio ante la CDMB?	SI	NO
		X
En caso de que su respuesta sea afirmativa, continúe con las siguientes preguntas		
¿Por cual trámite y/o servicio tuvo que pagar? —		
¿Cuál funcionario le realizó la solicitud de cobro por el trámite y/o servicio? —		
¿En que fecha realizó el pago por el trámite y/o servicio? —		

Comentarios y/o Sugerencias:

Excelente Entidad hace varios se rescató de las manos de los salvaron.

Manifiesto que, he otorgado mi consentimiento a La Corporación Autónoma Regional para la Defensa de la Meseta de Bucaramanga -CDMB- para que trate mi información personal de acuerdo con la Política de Tratamiento de Datos Personales dispuesta por la Entidad y que se me dio a conocer antes de recolectar mis datos personales.

Manifiesto que la presente autorización me fue solicitada y puesta de presente antes de entregar mis datos y que la suscribo de forma libre y voluntaria una vez leída en su totalidad.

Con su respuesta mejoramos el servicio de las peticiones, consultas, quejas, reclamos y sugerencias presentadas a través de la Corporación Autónoma Regional para la Defensa de la Meseta de Bucaramanga -CDMB- Su opinión es confidencial y valiosa, y será procesada estadísticamente, sin identificar ni comprometer a quien responde. Esta encuesta se acoge a la Ley 1581 de 2012 y al Decreto 1377 de 2013 sobre protección de datos.

*En caso de aplicar la Encuesta por canal telefónico el Funcionario responsable debiera comunicar a las partes interesadas la Política de Tratamiento de Datos Personales dispuesta por la Entidad para su respectiva autorización

Firma	Angelica M. Suarez S.	Nº Identificación	1097094699
-------	-----------------------	-------------------	------------



CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL PARA LA DEFENSA DE LA MESETA DE BUCARAMANGA - CDMB.

ELABORÓ OFICINA GESTIÓN SOCIAL AMBIENTAL

REVISÓ DELEGADO DIRECCIÓN SIGC

APROBÓ DIRECTOR(A) GENERAL

CODIGO A-PI-FO13

VERSIÓN 5

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN A PARTES INTERESADAS SOBRE TRAMITES Y SERVICIOS

DATOS DE LA PARTE INTERESADA

Canal de aplicación de la encuesta		Presencial	<input checked="" type="checkbox"/>	Teléfono*	3136799684
Día/ 14	Mes/ 02	Año/ 26	Nombre	Claudia Penagos	
Tipo de Documento	TI	CC	<input checked="" type="checkbox"/>	CE	
Nº Documento	1098702549	Género	<input checked="" type="checkbox"/>	M	Otro
Rango de Edad	Menores de 18 años	Entre 18 a 35 años	<input checked="" type="checkbox"/>	Mayores de 35 años	
Ocupación	Independiente	Empleado(a)	<input checked="" type="checkbox"/>	Pensionado(a)	Ama de casa
				Estudiante	Desempleado(a)
Municipio	Giron		Área	Rural	Urbana
Teléfono Fijo		Celular	3136799684	Email	CL4UD14P3N4505@gmail.com
Nombre del Servidor Público que lo atendió y/o Proceso y/o Subdirección			GESA		

DATOS DEL TRÁMITE

¿Qué tipo de trámite realizó ante la CDMB?	Petición	Queja	Reclamo	Denuncia	Solicitud de Información	<input checked="" type="checkbox"/>
¿Pudo realizar el trámite o solicitud deseada?	SI	NO	¿Por qué? (Diligencie solo si su respuesta anterior fue NO)			
	<input checked="" type="checkbox"/>					

EVALUACIÓN DE TRÁMITES Y/O SERVICIOS

	Excelente	Bueno	Aceptable	Regular	Malo
¿Cómo calificaría la calidad de la información suministrada para realizar el trámite y/o servicio en la Entidad?		<input checked="" type="checkbox"/>			
¿Cómo calificaría la atención por parte del funcionario de la CDMB?	<input checked="" type="checkbox"/>				
¿Considera que la información suministrada fue clara, completa y oportuna?		<input checked="" type="checkbox"/>			
¿Cómo calificaría el proceso de recepción de su solicitud y recepción de la respuesta?		<input checked="" type="checkbox"/>			
¿Cómo calificaría los canales de interacción para tener acceso a los tramites y/o servicios de la Entidad?	<input checked="" type="checkbox"/>				

EVALUACIÓN DENTRO DE LA ESTRATEGIA ANTICORRUPCIÓN CDMB

¿Ha tenido que pagar dinero extraoficialmente o algún tipo de contraprestación para agilizar o realizar algún trámite y/o servicio ante la CDMB?	SI	NO
		<input checked="" type="checkbox"/>
En caso de que su respuesta sea afirmativa, continúe con las siguientes preguntas		
¿Por cual trámite y/o servicio tuvo que pagar?	-	
¿Cuál funcionario le realizó la solicitud de cobro por el trámite y/o servicio?	-	
¿En que fecha realizó el pago por el trámite y/o servicio?	-	

Comentarios y/o Sugerencias:

Febristasom a CDMB.

Manifiesto que, he otorgado mi consentimiento a La Corporación Autónoma Regional para la Defensa de la Meseta de Bucaramanga -CDMB- para que trate mi información personal de acuerdo con la Política de Tratamiento de Datos Personales dispuesta por la Entidad y que se me dio a conocer antes de recolectar mis datos personales.

Manifiesto que la presente autorización me fue solicitada y puesta de presente antes de entregar mis datos y que la suscribo de forma libre y voluntaria una vez leída en su totalidad.

Con su respuesta mejoramos el servicio de las peticiones, consultas, quejas, reclamos y sugerencias presentadas a través de la Corporación Autónoma Regional para la Defensa de la Meseta de Bucaramanga -CDMB- Su opinión es confidencial y valiosa, y será procesada estadísticamente, sin identificar ni comprometer a quien responde. Esta encuesta se acoge a la Ley 1581 de 2012 y al Decreto 1377 de 2013 sobre protección de datos.

*En caso de aplicar la Encuesta por canal telefónico el Funcionario responsable deberá comunicar a las partes interesadas la Política de Tratamiento de Datos Personales dispuesta por la Entidad para su respectiva autorización

Firma		Nº Identificación	1098702549
-------	--	-------------------	------------



CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL PARA LA DEFENSA DE LA MESETA DE BUCARAMANGA - CDMB

ELABORÓ
OFICINA GESTIÓN SOCIAL AMBIENTAL

REVISÓ
DELEGADO DIRECCIÓN SIGC

APROBÓ
DIRECTOR(A) GENERAL

CODIGO
A-PL-F013

VERSIÓN
5

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN A PARTES INTERESADAS SOBRE TRAMITES Y SERVICIOS

DATOS DE LA PARTE INTERESADA

Canal de aplicación de la encuesta		Presencial	<input checked="" type="checkbox"/>	Teléfono*	
Día/	Mes/	Año/	Nombre	Jhoana Delgadillo	
Tipo de Documento	TI	CC	<input checked="" type="checkbox"/>	CE	
Nº Documento	1053322541		Género	F	<input checked="" type="checkbox"/>
Rango de Edad	Menores de 18 años		Entre 18 a 35 años	Mayores de 35 años	<input checked="" type="checkbox"/>
Ocupación	Independiente	Empleado(a)	Pensionado(a)	Ama de casa	<input checked="" type="checkbox"/>
Municipio	Gran		Área	Rural	Urbana <input checked="" type="checkbox"/>
Teléfono Fijo	NO		Celular	3227435617	Email
Nombre del Servidor Público que lo atendió y/o Proceso y/o Subdirección		Cexci			

DATOS DEL TRÁMITE

¿Qué tipo de trámite realizó ante la CDMS?	Petición	Queja	Reclamo	Denuncia	Solicitud de información	<input checked="" type="checkbox"/>
¿Pudo realizar el trámite o solicitud deseada?	SI	NO	¿Por qué? (Diligencie solo si su respuesta anterior fue NO)			
	<input checked="" type="checkbox"/>					

EVALUACIÓN DE TRÁMITES Y/O SERVICIOS

	Excelente	Bueno	Aceptable	Regular	Malo
¿Cómo calificaría la calidad de la información suministrada para realizar el trámite y/o servicio en la Entidad?	<input checked="" type="checkbox"/>				
¿Cómo calificaría la atención por parte del funcionario de la CDMS?	<input checked="" type="checkbox"/>				
¿Considera que la información suministrada fue clara, completa y oportuna?	<input checked="" type="checkbox"/>				
¿Cómo calificaría el proceso de recepción de su solicitud y recepción de la respuesta?	<input checked="" type="checkbox"/>				
¿Cómo calificaría los canales de interacción para tener acceso a los trámites y/o servicios de la Entidad?	<input checked="" type="checkbox"/>				

EVALUACIÓN DENTRO DE LA ESTRATEGIA ANTICORRUPCIÓN CDMS

¿Ha tenido que pagar dinero extraoficialmente o algún tipo de contraprestación para agilizar o realizar algún trámite y/o servicio ante la CDMS?	SI	NO
		<input checked="" type="checkbox"/>
En caso de que su respuesta sea afirmativa, continúe con las siguientes preguntas		
¿Por cual trámite y/o servicio tuvo que pagar?		
¿Cuál funcionario le realizó la solicitud de cobro por el trámite y/o servicio?		
¿En que fecha realizó el pago por el trámite y/o servicio?		

Comentarios y/o Sugerencias:

Manifiesto que, he otorgado mi consentimiento a La Corporación Autónoma Regional para la Defensa de la Meseta de Bucaramanga -CDMB- para que trate mi información personal de acuerdo con la Política de Tratamiento de Datos Personales dispuesta por la Entidad y que se me dio a conocer antes de recolectar mis datos personales.
Manifiesto que la presente autorización me fue solicitada y puesta de presente antes de entregar mis datos y que la suscribo de forma libre y voluntaria una vez leída en su totalidad.

Con su respuesta mejoramos el servicio de las peticiones, consultas, quejas, reclamos y sugerencias presentadas a través de la Corporación Autónoma Regional para la Defensa de la Meseta de Bucaramanga -CDMB- Su opinión es confidencial y valiosa, y será procesada estadísticamente, sin identificar ni comprometer a quien responde. Esta encuesta se acoge a la Ley 1581 de 2012 y al Decreto 1377 de 2013 sobre protección de datos.

*En caso de aplicar la Encuesta por canal telefónico el Funcionario responsable deberá comunicar a las partes interesadas la Política de Tratamiento de Datos Personales dispuesta por la Entidad para su respectiva autorización.

Firma	Jhoana Delgadillo	Nº Identificación	1053-322-541
-------	-------------------	-------------------	--------------



CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL PARA LA DEFENSA DE LA
MESETA DE BUCARAMANGA – CDMB

ELABORÓ
OFICINA GESTIÓN SOCIAL AMBIENTAL

REVISÓ
DELEGADO DIRECCIÓN SIGC

APROBÓ
DIRECTOR(A) GENERAL

CODIGO:
A-PI-FO13

VERSIÓN
5

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN A PARTES INTERESADAS SOBRE
TRAMITES Y SERVICIOS

DATOS DE LA PARTE INTERESADA

Canal de aplicación de la encuesta		Presencial	<input checked="" type="checkbox"/>	Teléfono*							
Día/	Mes/	Año/	Nombre	Maria Pico							
Tipo de Documento	TI	CC	<input checked="" type="checkbox"/>	CE	Nº Documento	28424414	Género	F	<input checked="" type="checkbox"/>	M	Otro
Rango de Edad	Menores de 18 años		Entre 18 a 35 años		Mayores de 35 años		SI				
Ocupación	Independiente	Empleado(a)	Pensionado(a)	Ama de casa	<input checked="" type="checkbox"/>	Estudiante	Desempleado(a)				
Municipio	Giron		Área		Rural	Urbana	A				
Teléfono Fijo	NO		Celular	3165745599	Email	NO					
Nombre del Servidor Público que lo atendió y/o Proceso y/o Subdirección			Geoa								

DATOS DEL TRÁMITE

¿Qué tipo de trámite realizó ante la CDMB?	Petición	Queja	Reclamo	Denuncia	Solicitud de información	<input checked="" type="checkbox"/>
¿Pudo realizar el trámite o solicitud deseada?	SI	NO	¿Por qué? (Diligencie solo si su respuesta anterior fue NO)			
	<input checked="" type="checkbox"/>					

EVALUACIÓN DE TRÁMITES Y/O SERVICIOS

	Excelente	Bueno	Aceptable	Regular	Malo
¿Cómo calificaría la calidad de la información suministrada para realizar el trámite y/o servicio en la Entidad?	<input checked="" type="checkbox"/>				
¿Cómo calificaría la atención por parte del funcionario de la CDMB?	<input checked="" type="checkbox"/>				
¿Considera que la información suministrada fue clara, completa y oportuna?	<input checked="" type="checkbox"/>				
¿Cómo calificaría el proceso de recepción de su solicitud y recepción de la respuesta?	<input checked="" type="checkbox"/>				
¿Cómo calificaría los canales de interacción para tener acceso a los tramites y/o servicios de la Entidad?	<input checked="" type="checkbox"/>				

EVALUACIÓN DENTRO DE LA ESTRATEGIA ANTICORRUPCIÓN CDMB

¿Ha tenido que pagar dinero extraoficialmente o algún tipo de contraprestación para agilizar o realizar algún trámite y/o servicio ante la CDMB?	SI	NO
		<input checked="" type="checkbox"/>
En caso de que su respuesta sea afirmativa, continúe con las siguientes preguntas		
¿Por cual trámite y/o servicio tuvo que pagar?		
¿Cuál funcionario le realizó la solicitud de cobro por el trámite y/o servicio?		
¿En que fecha realizó el pago por el trámite y/o servicio?		

Comentarios y/o Sugerencias:

Manifiesto que, he otorgado mi consentimiento a La Corporación Autónoma Regional para la Defensa de la Meseta de Bucaramanga -CDMB- para que trate mi información personal de acuerdo con la Política de Tratamiento de Datos Personales dispuesta por la Entidad y que se me dio a conocer antes de recolectar mis datos personales.
Manifiesto que la presente autorización me fue solicitada y puesta de presente antes de entregar mis datos y que la suscribo de forma libre y voluntaria una vez leída en su totalidad.

Con su respuesta mejoramos el servicio de las peticiones, consultas, quejas, reclamos y sugerencias presentadas a través de la Corporación Autónoma Regional para la Defensa de la Meseta de Bucaramanga -CDMB- Su opinión es confidencial y valiosa, y será procesada estadísticamente, sin identificar ni comprometer a quien responde. Esta encuesta se acoge a la Ley 1521 de 2012 y al Decreto 1377 de 2013 sobre protección de datos.
*En caso de aplicar la Encuesta por canal telefónico el Funcionario responsable deberá comunicar a las partes interesadas la Política de Tratamiento de Datos Personales dispuesta por la Entidad para su respectiva autorización

Firma	Marta Pico	Nº Identificación	28424414
-------	------------	-------------------	----------



CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL PARA LA DEFENSA DE LA
MESETA DE BUCARAMANGA – CDMB.

ELABORÓ
OFICINA GESTIÓN SOCIAL AMBIENTAL

REVISÓ
DELEGADO DIRECCIÓN SIGC

APROBÓ
DIRECTOR(A) GENERAL

CODIGO
A-PI-FO13

VERSIÓN:
5

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN A PARTES INTERESADAS SOBRE
TRAMITES Y SERVICIOS

DATOS DE LA PARTE INTERESADA

Canal de aplicación de la encuesta		Presencial	<input checked="" type="checkbox"/>	Teléfono*						
Día/	Mes/	Año/	Nombre <i>Luisa Sanchez</i>							
Tipo de Documento	TI	CC	<input checked="" type="checkbox"/>	CE	Nº Documento <i>1095935311</i>	Género	F	<input checked="" type="checkbox"/>	M	Otro
Rango de Edad	Menores de 18 años		Entre 18 a 35 años		Mayores de 35 años		<i>31</i>			
Ocupación	Independiente	Empleado(a)	Pensionado(a)	Ama de casa	Estudiante	Desempleado(a)				
Municipio	<i>GRAN</i>		Área		Rural	<input checked="" type="checkbox"/>	Urbana			
Teléfono Fijo	<i>NO</i>		Celular	<i>3202849155</i>	Email	<i>NO</i>				
Nombre del Servidor Público que lo atendió y/o Proceso y/o Subdirección		<i>GESA</i>								

DATOS DEL TRÁMITE

¿Qué tipo de trámite realizó ante la CDMB?	Petición	Queja	Reclamo	Denuncia	Solicitud de Información	<input checked="" type="checkbox"/>
¿Pudo realizar el trámite o solicitud deseada?	SI	NO	¿Por qué? (Diligencia solo si su respuesta anterior fue NO)			
	<input checked="" type="checkbox"/>					

EVALUACIÓN DE TRÁMITES Y/O SERVICIOS

	Excelente	Bueno	Aceptable	Regular	Mal
¿Cómo calificaría la calidad de la información suministrada para realizar el trámite y/o servicio en la Entidad?		<input checked="" type="checkbox"/>			
¿Cómo calificaría la atención por parte del funcionario de la CDMB?	<input checked="" type="checkbox"/>				
¿Considera que la información suministrada fue clara, completa y oportuna?	<input checked="" type="checkbox"/>				
¿Cómo calificaría el proceso de recepción de su solicitud y recepción de la respuesta?	<input checked="" type="checkbox"/>				
¿Cómo calificaría los canales de interacción para tener acceso a los tramites y/o servicios de la Entidad?	<input checked="" type="checkbox"/>				

EVALUACIÓN DENTRO DE LA ESTRATEGIA ANTICORRUPCIÓN CDMB

¿Ha tenido que pagar dinero extraoficialmente o algún tipo de contraprestación para agilizar o realizar algún trámite y/o servicio ante la CDMB?	SI	NO
		<input checked="" type="checkbox"/>
En caso de que su respuesta sea afirmativa, continúe con las siguientes preguntas		
¿Por cual trámite y/o servicio tuvo que pagar?		
¿Cuál funcionario le realizó la solicitud de cobro por el trámite y/o servicio?		
¿En que fecha realizó el pago por el trámite y/o servicio?		

Comentarios y/o Sugerencias:

Manifiesto que, he otorgado mi consentimiento a La Corporación Autónoma Regional para la Defensa de la Meseta de Bucaramanga -CDMB- para que trate mi información personal de acuerdo con la Política de Tratamiento de Datos Personales dispuesta por la Entidad y que se me dio a conocer antes de recolectar mis datos personales.
Manifiesto que la presente autorización me fue solicitada y puesta de presente antes de entregar mis datos y que la suscribo de forma libre y voluntaria una vez leída en su totalidad.

Con su respuesta mejoramos el servicio de las peticiones, consultas, quejas, reclamos y sugerencias presentadas a través de la Corporación Autónoma Regional para la Defensa de la Meseta de Bucaramanga CDMB. Su opinión es confidencial y valiosa, y será procesada estadísticamente, sin identificar ni comprometer a quien responde. Esta encuesta se acoge a la Ley 1581 de 2012 y al Decreto 1377 de 2013 sobre protección de datos.

*En caso de aplicar la Encuesta por canal telefónico el Funcionario responsable deberá comunicar a las partes interesadas la Política de Tratamiento de Datos Personales dispuesta por la Entidad para su respectiva autorización.

Firma

Nº Identificación

1095935311



CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL PARA LA DEFENSA DE LA
MESETA DE BUCARAMANGA – CDMB.

ELABORÓ
OFICINA GESTIÓN SOCIAL AMBIENTAL

REVISÓ
DELEGADO DIRECCIÓN SIGC

APROBÓ
DIRECTOR(A) GENERAL

CODIGO
A-PI-FO13

VERSIÓN
5

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN A PARTES INTERESADAS SOBRE
TRAMITES Y SERVICIOS

DATOS DE LA PARTE INTERESADA

Canal de aplicación de la encuesta				Presencial	<input checked="" type="checkbox"/>	Teléfono*					
Día/	Mes/	Año/	Nombre	Edwin Castellanos							
Tipo de Documento	TI	CC	<input checked="" type="checkbox"/>	CE	N° Documento	1098753591	Género	F	M	<input checked="" type="checkbox"/>	Otro
Rango de Edad	Menores de 18 años			Entre 18 a 35 años		<input checked="" type="checkbox"/>	Mayores de 35 años				
Ocupación	Independiente	<input checked="" type="checkbox"/>	Empleado(a)		Pensionado(a)		Ama de casa		Estudiante	Desempleado(a)	
Municipio	Girón			Área			Rural		Urbana <input checked="" type="checkbox"/>		
Teléfono Fijo		Celular	3023021509		Email	alexco527@hotmail.com					

Nombre del Servidor Público que lo atendió y/o
Proceso y/o Subdirección

DATOS DEL TRÁMITE

¿Qué tipo de trámite realizó ante la CDMB?	Petición	<input type="checkbox"/>	Queja	<input type="checkbox"/>	Reclamo	<input type="checkbox"/>	Denuncia	<input type="checkbox"/>	Solicitud de Información	<input checked="" type="checkbox"/>
¿Pudo realizar el trámite o solicitud deseada?	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	¿Por qué? (Diligencie solo si su respuesta anterior fue NO)					

EVALUACIÓN DE TRÁMITES Y/O SERVICIOS	Excelente	Bueno	Aceptable	Regular	Malo
¿Cómo calificaría la calidad de la información suministrada para realizar el trámite y/o servicio en la Entidad?	<input checked="" type="checkbox"/>				
¿Cómo calificaría la atención por parte del funcionario de la CDMB?	<input checked="" type="checkbox"/>				
¿Considera que la información suministrada fue clara, completa y oportuna?	<input checked="" type="checkbox"/>				
¿Cómo calificaría el proceso de recepción de su solicitud y recepción de la respuesta?		<input checked="" type="checkbox"/>			
¿Cómo calificaría los canales de interacción para tener acceso a los tramites y/o servicios de la Entidad?	<input checked="" type="checkbox"/>				

EVALUACIÓN DENTRO DE LA ESTRATEGIA ANTICORRUPCIÓN CDMB

¿Ha tenido que pagar dinero extraoficialmente o algún tipo de contraprestación para agilizar o realizar algún trámite y/o servicio ante la CDMB?	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>
En caso de que su respuesta sea afirmativa, continúe con las siguientes preguntas				
¿Por cual trámite y/o servicio tuvo que pagar?				
¿Cuál funcionario le realizó la solicitud de cobro por el trámite y/o servicio?				
¿En que fecha realizó el pago por el trámite y/o servicio?				

Comentarios y/o Sugerencias:

Manifiesto que he otorgado mi consentimiento a La Corporación Autónoma Regional para la Defensa de la Meseta de Bucaramanga -CDMB- para que trate mi información personal de acuerdo con la Política de Tratamiento de Datos Personales dispuesta por la Entidad y que se me dio a conocer antes de recolectar mis datos personales.
Manifiesto que la presente autorización me fue solicitada y puesta de presente antes de entregar mis datos y que la suscribo de forma libre y voluntaria una vez leída en su totalidad.

Con su respuesta mejoramos el servicio de las peticiones, consultas, quejas, reclamos y sugerencias presentadas a través de la Corporación Autónoma Regional para la Defensa de la Meseta de Bucaramanga CDMB. Su opinión es confidencial y valiosa, y será procesada estadísticamente, sin identificar ni comprometer a quien responde. Esta encuesta se acoge a la Ley 1581 de 2012 y al Decreto 1377 de 2013 sobre protección de datos.

*En caso de aplicar la Encuesta por canal telefónico el Funcionario responsable deberá comunicar a las partes interesadas la Política de Tratamiento de Datos Personales dispuesta por la Entidad para su respectiva autorización

Firma		N° Identificación	1098753591
-------	--	-------------------	------------